



CONFERENZA NAZIONALE DEGLI ORGANISMI DI PARITÀ DELLE UNIVERSITÀ ITALIANE

Scheda di adesione 2019

Il/La sottoscritto/a _____
nella qualità di PRESIDENTE del _____
dell'UNIVERSITÀ di _____
con sede a _____ prov. _____ C.A.P. _____
Via/Piazza _____
Indirizzo e-mail _____ tel. _____

DICHIARA

di conoscere ed accettare lo Statuto della CONFERENZA NAZIONALE DEGLI ORGANISMI DI PARITÀ delle UNIVERSITÀ ITALIANE e di aderire, in nome e per conto del CPO/CUG/Comitato dell'Università di

_____ che rappresenta, alla Conferenza stessa.

A tale scopo, dichiara di aver versato la quota annuale 2019 pari a € 300,00, accreditandola sul c/c bancario acceso **presso UNICREDIT sede di Trento Via Galilei, coordinate IT 38 T 02008 01820 000101248568, intestato alla Conferenza Nazionale, con causale "Università di _____ quota associativa 2019 Conferenza Nazionale degli Organismi di Parità delle Università italiane"**.
Copia della ricevuta di versamento viene allegata alla presente ed inviata via mail al seguente recapito:
c.a. Piffer Donatella – e-mail: cpo@unitn.it

Data _____

Firma
